

Oświadczenie Uczestnika Kursu Skiturowego

Oświadczenie o Zwolnieniu z Odpowiedzialności

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że w pełni świadomie i dobrowolnie uczestniczę w kursie skiturowym organizowanym przez Akademię Skiturową Dynafit w dniu _____, i akceptuję następujące warunki:

1. Świadomość Ryzyka

Jestem świadomy/a, że uczestnictwo w kursie skiturowym wiąże się z ryzykiem, w tym, ale nie wyłącznie, z ryzykiem urazów ciała, trwałego uszczerbku na zdrowiu, a nawet śmierci, które mogłyby wynikać z:

- a. Upadków,
- b. Warunków atmosferycznych,
- c. Lawin,
- d. Błędów innych uczestników,
- e. Niewłaściwego użytkowania sprzętu,
- f. Trudności terenowych i nieprzewidywalnych zdarzeń.

2. Zwolnienie z Odpowiedzialności

Zwalniam Akademię Skiturową Dynafit, jego pracowników, instruktorów, przewodników oraz inne osoby zaangażowane w organizację kursu z jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnej za szkody majątkowe i niemajątkowe, które mogłyby wyniknąć z mojego uczestnictwa w kursie, z wyjątkiem przypadków rażącego zaniedbania lub działania umyślnego ze strony organizatora.

3. Stan Zdrowia

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na bezpieczne uczestnictwo w kursie skiturowym. Nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogłyby stanowić zagrożenie dla mnie lub innych uczestników.

4. Odpowiedzialność Osobista

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich poleceń i instrukcji wydawanych przez instruktorów prowadzących kurs. Rozumiem, że odpowiedzialność za moje działania w trakcie kursu spoczywa na mnie.

5. Sprzęt i Wyposażenie

Przyjmuję do wiadomości, że jestem odpowiedzialny/a za użytkowanie własnego sprzętu lub sprzętu wypożyczonego na czas kursu, w tym za jego sprawność techniczną i dostosowanie do warunków.

6. Rezygnacja z Roszczeń

Zrzekam się prawa do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń wobec Akademii

Skiturowej Dynafit w związku z wypadkami lub zdarzeniami losowymi, które mogą wystąpić podczas kursu.

Potwierdzenie Zapoznania się z Oświadczeniem

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszego dokumentu, rozumiem go w całości i akceptuję jego warunki. Zgadzam się na dobrowolne podpisanie tego oświadczenia bez żadnego przymusu.

Miejscowość i data: _____

Imię i nazwisko Uczestnika: _____

Podpis Uczestnika: _____

Kontakt do osoby najbliższej (w razie wypadku): _____